

Antrag bitte in Blockschrift ausfüllen.



# Bestellung / Änderung eines Leipziger Azubi-ABO

gültig im Tarifgebiet des Mitteldeutschen Verkehrsverbundes (MDV)

### Personendaten des Nutzers (Abonnent)

Herr  Frau  Divers

Name, Vorname  
Straße, Hausnummer  
PLZ, Ort  
Geburtsdatum  
E-Mail (freiwillige Angabe)  
Telefon (freiwillige Angabe)

### Personendaten des Sorge-/Vertretungsberechtigten

Herr  Frau  Divers

Name, Vorname  
Straße, Hausnummer  
PLZ, Ort  
Geburtsdatum  
E-Mail (freiwillige Angabe)  
Telefon (freiwillige Angabe)

### Gewünschter ABO-Tarif (bitte ankreuzen)

ABO Azubi  ABO Azubi Plus

Schule/Berufsschule

Ausbildungsende

Ausbildungsbetrieb (bei Berufsausbildung)

### Gewünschte Tarifzonen (bitte Zonennummer eintragen)

Zone(n):  +  +  +  +  +  +

Zone(n):  +  +  +  +  +  +

Netz:   
(ab 7 Zonen)

Netz:   
(ab 7 Zonen)

### Gewünschter Beginn des ABO-Vertrages/Beginn der Änderung

Tag  Monat  Jahr

### Gewünschter Einzugstermin (bitte ankreuzen)

**monatliche Zahlweise** jeweils am 1./10. des laufenden Monats  
**jährliche Zahlweise** am 01. im Monat des Vertragsbeginns

### Gewünschte Zahlweise

monatlich (Lastschrift)  jährlich (Lastschrift)  jährlich (Bar/Kartenzahlung)

### Bankverbindung und Einzugsermächtigung

Name Kontoinhaber (falls abweichend vom Sorge-/Vertretungsberechtigten) Vorname Kontoinhaber Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Kreditinstitut

E-Mail (freiwillige Angabe) Telefon (freiwillige Angabe)

Personaldokument-Nr.:  (Reisepass oder Personalausweis)

IBAN:

BIC:

Bearbeitung durch Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH

**ABO-Vertragsnummer/ Mandatsreferenz:**

**Chipkarten-Nummer:**

6 0 5 4

**Bearbeitung**

Datum

Bearbeiter

Ausbildungsvertrag lag vor

**Preis** (lt. gültigem Tarif)

monatliche Zahlung ..... €

jährliche Zahlung ..... €

### Erklärung des Kontoinhabers/Abonnenten/Sorge-/Vertretungsberechtigten – SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige/n die Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH, Zahlungen von meinem/unserelem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unsere Kreditinstitut an, die von der LVB auf mein/unsere Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserelem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich/Wir versichere/n mit meiner/unserelem Unterschrift, dass die Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH mir/uns gegenüber keine offenen Forderungen haben. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen zum Erwerb und zur Nutzung eines Leipziger ABO im Mitteldeutschen Verkehrsverbund (MDV) habe ich erhalten und erkenne diese sowie die einheitlichen Beförderungsbedingungen des MDV, VMS, VVO, VVV und ZVON und die Tarifbestimmungen der Verkehrsunternehmen des MDV an.

Wir erkennen an, dass wir gemeinsam als Gesamtschuldner für die Einhaltung aller Verpflichtungen aus dem Vertrag haften. Eine gegenüber dem Kontoinhaber ausgesprochene Kündigung wirkt auch gegenüber dem Abonnenten/Sorge-/Vertretungsberechtigten, eine gesonderte Kündigung ist nicht erforderlich.

Ich [Kontoinhaber, Abonnent, Sorge-/Vertretungsberechtigter (nicht zutreffendes bitte streichen)] bin damit einverstanden, unter der o.g. Telefonnummer bzw. E-Mail-Adresse Informationen und Angebote der Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH zu erhalten sowie für Befragungen von durch die Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH beauftragten Marktforschungsinstituten kontaktiert zu werden. Ich kann meine Einwilligung jederzeit unter verkehrsbetriebe@l.de bzw. postalisch an die am linken Rand stehenden Unternehmensadresse mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Datum Unterschrift Kontoinhaber Unterschrift Abonnent Unterschrift Sorge-/Vertretungsberechtigter



Kontakt zum Datenschutzbeauftragten unter datenschutz.verkehrsbetriebe@l.de

Leipziger Verkehrsbetriebe (LVB) GmbH, Postfach 10 09 10, 04009 Leipzig  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05LVB00000019764

07/20 (LVB 26.ai)